**Commission des recours des militaires**

Ministère de la Défense

14, rue Saint-Dominique

75700 Paris SP 07

**LR AR n°**

**Date et lieu,**

**Objet : Recours contre la décision en date du « indiquez la date de la décision »**

Monsieur le Ministre de la Défense,

J’ai l‘honneur de prendre attache auprès de vos services suite à la décision en date du **(précisez la date)** **(décision à joindre)** par laquelle vous m’avez demandé le remboursement d’une somme de **(indiquez la somme)** au titre d’un trop versé.

Vous constaterez, à la simple lecture de ce courrier, d’une part, qu’aucune motivation tant juridique que factuelle, n’est apportée au soutien de la demande de remboursement.

Cette absence de motivation contrevient directement au principe selon lequel tout état exécutoire doit contenir les bases de la liquidation de la créance pour le recouvrement de laquelle il est émis.

En l’espèce, il est impossible de connaître avec exactitude quelles sont les sommes concernées par le prétendu trop-versé et par voie de conséquence d’en discuter effectivement le montant.

En outre, l’absence de précisions suffisantes dans la décision attaquée, ne permet pas de déterminer quelles sommes sont aujourd’hui couvertes par la prescription biennale.

Pour toutes ces raisons, je vous demande de :

**SUSPENDRE** l’exécution de la décision en date du (**Précisez la date)**

**RETIRER** ladite décision ;

**ME** **DECHARGER** de la somme de **(indiquez la somme)** telle qu’indiquée dans la décision querellée ;

Je vous prie de croire, Monsieur le Ministre de la Défense, en l’assurance de ma considération respectueuse.

Nom et Prénom